**Harmonogram – Spotkania z Doradcą Zawodowym –**

**Opracowanie Indywidualnego Planu Działania**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Numer ewidencyjny Uczestnika** | **Godziny zajęć****(należy wskazać dokładne godziny przerw między zajęciami)** | **Temat zajęć** | **Liczba****Godzin**  | **Doradca Zawodowy** | **Miejsce realizacji zajęć****(miejscowość, ulica,** **nr lokalu/nazwa instytucji, nr sali)** |
| 12.05.2020r. | **34/MS/BN/2020** | 08.00-11.00 | IPDUczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szopeul. Mochnackiego 10/1Olsztyn |
| **35/MS/BN/2020** | 11.00- 14.00 | IPDUczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szopeul. Mochnackiego 10/1Olsztyn |
| **19/MS/B/2020** | 14.00-17.00 | IPDUczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szopeul. Mochnackiego 10/1Olsztyn |
| **9/MS/B/2020** | 17.00-20.00 | IPDUczestnika | 3 | Beata Kurządkowska | Centrum Andrzej Szopeul. Mochnackiego 10/1Olsztyn |
| **Łącznie : 12 godzin** |  |